



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร โทร.๐๕๖๖๕๕๓๑

ที่ พจ ๐๔๓๒/๖๖๘

วันที่ ๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

เรื่อง ขอความเห็นชอบในการจัดทำโครงการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสามง่าม มีความประสงค์ที่จะจัดทำโครงการ พัฒนาระบบบริการสุขภาพสาขาสุขภาพจิต และจิตเวช คปสอ.สามง่าม ปิงปประมาณ ๒๕๖๓ เหตุผลความจำเป็น เพื่อพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข อสม. ครู เพื่อค้นหาเด็กที่มีความเสี่ยง ๕ โรคหลัก และเพื่อลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ รหัสโครงการ ๐๗-๒-๐๖-๑๗-๖๕๐ จำนวน งบประมาณ ๒๗,๖๐๐ บาท จากแหล่งงบประมาณ เงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม (UC) ซึ่งได้รับจัดสรรงบประมาณในหมวดรายจ่าย ดังนี้

- ๑.ค่าตอบแทน(ระบุ)...วิทยากร.....จำนวน.....๖,๐๐๐.....บาท
 - ๒.ค่าใช้สอย(ระบุ)...ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างและเครื่องดื่ม จำนวน.....๑๘,๘๐๐.....บาท
 - ค่าเบี้ยเลี้ยง.....จำนวน.....บาท
 - ค่าที่พัก.....วิทยากร.....จำนวน... ..๑,๑๐๐.....บาท
 - ๓.ค่าวัสดุ(ระบุ).....จำนวน.....บาท
 - ๔.อื่น ๆ (ระบุ).....ค่าเดินทางวิทยากร.....จำนวน.....๑,๖๐๐.....บาท
- รวมเป็นเงินทั้งสิ้น.....๒๗,๖๐๐.....บาท(.....สองหมื่นเจ็ดพันหกกร้อยบาทถ้วน.....)

ขอรับรองว่าการดำเนินการถูกต้องตามระเบียบของทางราชการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาหากเห็นชอบจักได้ดำเนินการต่อไป

.....ผู้รับผิดชอบโครงการ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)

เจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

ความเห็นของหัวหน้ากลุ่มงาน.....NCD.....

เห็นชอบตามเสนอ

(นางสุภาพร เวชวิริยกุล)
(หัวหน้ากลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
สุขภาพจิต และยาเสพติด)

(นายมนตรี คลังสิน)

สาธารณสุขอำเภอสามง่าม

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

ความเห็นของงานการเงินและบัญชีสจ.พิจิตร

ตรวจสอบแล้วมีแหล่งงบประมาณ

งบ.....จำนวน.....๒๗,๖๐๐.....บาท

สามารถดำเนินงานตามกิจกรรม/โครงการ ข้างต้น

(.....)
(นางอติพร สันทรรัตน์)
หัวหน้างานการเงินและบัญชี
หัวหน้ากลุ่มงานบริหารทั่วไป

ความเห็นของรองนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

เห็นชอบตามเสนอ

๖๐๗

(นางปัทมา ทองสมบูรณ์)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ความเห็นของผู้มีอำนาจสั่งการ

อนุมัติ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

เรียน นพ.สจ.พิจิตร

- ตรวจสอบแล้วถูกต้อง
- เพื่อโปรดลงนาม

ตรวจสอบแล้ว
เป็นโครงการตามแผนปฏิบัติการ ปี.๒๕๖๓

อจ.เจ.อ.อ.อ.
(นางอจนา เจริญชัย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ (นายจิรยุทธ์ คงนุ่น)

หัวหน้ากลุ่มงานพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข

หัวหน้างานตรวจสอบและควบคุมภายใน
13 ส.ค. ๒๕๖๒

โครงการพัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวชอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ รหัสโครงการ ๐๗-๒-๐๖-๑๗-๖๕๐

๑. หลักการและเหตุผล

จากสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็วในปัจจุบันทั้งด้านการเมือง เศรษฐกิจ สังคม การศึกษา วัฒนธรรมและสิ่งแวดล้อมส่งผลให้เกิดปัญหาการจิตใจ ไม่สามารถปรับตัวได้ เกิดความเครียด ความคับข้องใจ ส่งผลทำให้ปัจจุบันมีจำนวนผู้ป่วยมีจิตเวชเพิ่มขึ้น และมีแนวโน้มเพิ่มจำนวนมากขึ้นเรื่อยๆเนื่องจากปัญหา ด้านสังคมเศรษฐกิจของประชาชนมีความยุ่งยากและซับซ้อนมากขึ้นทำให้มีผลต่อการปรับตัวของประชาชน และที่สำคัญยังส่งผลให้ผู้จิตเวชซึ่งมีปัญหการปรับตัวอยู่แล้วขาดปัจจัยการดูแลช่วยเหลือให้สามารถรักษา ภาวะสุขภาพและอยู่ร่วมกับผู้อื่นในสังคมอย่างมีคุณภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตร่วมกับครอบครัวและ ชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยการรักษาด้วยการใช้ยาและการบำบัดรักษาทั้งนี้ชุมชนยังขาดความรู้ความ เข้าใจในการอยู่ร่วมสังคมกับผู้ป่วยจิตเวชไม่เชื่อมั่นในความสามารถของผู้ป่วยหรือคาดหวังกับผู้ป่วยมากเกินไป ส่งผลให้ผู้ป่วยมีทัศนคติในทางลบขาดโอกาสในการพัฒนาดตนเองในการอยู่ร่วมในสังคมมากยิ่งขึ้นส่งผลให้ ผู้ป่วยกลายเป็นเป็นภาระหรือเป็นปัญหาของครอบครัวและสังคมในที่สุดสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตคนไทย อายุ๑๘ ปีขึ้นไปพบผู้ป่วยประมาณ๗ ล้านกว่าคน พบใน๕ กลุ่มโรคประกอบด้วย๑. กลุ่มโรคซึมเศร้า๒. กลุ่มที่มี ภาวะจิตผิดปกติซึ่งเรียกว่าโรคจิตเภท๓.กลุ่มที่บิดา มารดาก้าวร้าว ๔.กลุ่มที่มีความบกพร่องทางสติปัญญาหรือ ทักษะทางสมองตั้งแต่กำเนิดและ๕.กลุ่มที่มีปัญหาแทรกซ้อนจากสิ่งเสพติดเช่นแอลกอฮอล์ยาเสพติด

จากสถานการณ์ปัญหาสุขภาพจิตอำเภอสามง่าม พบว่าผู้ป่วยที่มาเข้ารับบริการผ่านระบบ OPDและ IPDอันดับแรกคือผู้ป่วย ที่มีปัญหาแทรกซ้อนจากสิ่งเสพติด ในปี.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๔๘๐ ราย ปีพ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๔๖๑ ราย และปีพ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๔๘๕ ราย อันดับที่สองคือโรคจิตกักขัง ในปี.ศ.๒๕๖๐จำนวน ๓๑๑ ราย ปีพ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๒๗๙ รายและปีพ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๒๗๐ ราย และอันดับที่สามคือโรคจิต เภท ในปี.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๓๐๑ ราย ปีพ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๓๐๓ ราย และปีพ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๓๐๗ ราย จะเห็นได้ว่ามีแนวโน้มสูงขึ้นเนื่องมาจากสาเหตุปัญหาเศรษฐกิจและสัมพันธภาพในครอบครัวที่เปลี่ยนไป นอกจากนี้ยังพบว่าโรคจิตเวชในเด็กยังเข้าไม่ถึงบริการ เช่น โรคออทิสติก ในปี.ศ.๒๕๖๐ ๒๕๖๑ จำนวน ๐ ราย โรคสมาธิสั้นในปี.ศ.๒๕๖๐ จำนวน๐ราย ปีพ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๓ ราย และในปีพ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๔ รายและภาวะบกพร่องทางการเรียนรู้ ในปีพ.ศ.๒๕๖๐ จำนวน ๒ ราย ปีพ.ศ.๒๕๖๑ จำนวน ๑๔ ราย และใน ปีพ.ศ.๒๕๖๒ จำนวน ๖ ราย อาจเนื่องมาจากเจ้าหน้าที่ขาดความรู้ความเข้าใจในการประเมินคัดกรองเด็กกลุ่ม เสี่ยงส่งเข้ามาในระบบในฐานะผู้รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จึงเห็นว่าการดูแลเฝ้าระวังทั้งโรคทางจิตเวชเด็กและ ผู้ใหญ่เป็นเรื่องที่มีความสำคัญโดยเฉพาะชุมชนมีส่วนสำคัญอย่างยิ่งในการมีส่วนร่วม เพื่อใช้เป็นแนวทางใน การส่งเสริมป้องกันปัญหาสุขภาพจิตในผู้ใหญ่และเด็ก ในเขตพื้นที่อำเภอสามง่ามจึงได้จัดทำโครงการนี้ขึ้น

๒. วัตถุประสงค์

- ๒.๑ เพื่อพัฒนาศักยภาพ เจ้าหน้าที่ อสม. และ ครู
- ๒.๒ เพื่อค้นหาเด็กที่มีความเสี่ยง ๔ โรคหลัก
- ๒.๓ เพื่อชี้แจงภาระงานจิตเวช /ปัญหาอุปสรรคในการทำงาน
- ๒.๔ เพื่อลดอัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จ

๓. กลุ่มเป้าหมาย

- ๓.๑. জন.ที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จำนวน ๑๐คน อสม.และอสม.เชี่ยวชาญจำนวน ๔๐ คน
- ๓.๒ ครูผู้รับผิดชอบ โรงเรียนประถม ๒๓ แห่ง
- ๓.๓ জন.ที่รับผิดชอบงานสุขภาพจิต จำนวน ๑๐ คน
- ๓.๔ กำนัน ผู้ใหญ่บ้านจำนวน ๒๕๐ คน, ชมรมผู้สูงอายุทุกตำบล,อสม.ทุกตำบล

๔. สถานที่ดำเนินกิจกรรม

- ๔.๑ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามง่าม
- ๔.๒ หอประชุมอำเภอสามง่าม
- ๔.๓ โรงเรียนระดับประถมในเขตอำเภอสามง่าม

๕. กิจกรรม/มาตรการ และวิธีดำเนินงาน

- ๕.๑ ฟื้นฟูความรู้ในกลุ่ม জন.และ อสม.เชี่ยวชาญเรื่องความรู้ ๑๐ โรคหลักทางจิตเวช (โรคจิตเวชในผู้ใหญ่และเด็ก) อบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษาเบื้องต้นกับ อสม.เชี่ยวชาญ
- ๕.๒ ให้ความรู้ครู ๔ โรคหลักในเด็ก (ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา, ภาวะออทิสติก, โรคสมาธิสั้น (ADHD), ภาวะบกพร่องทางการเรียนรู้ (LD))
- ๕.๓ ประชุมครูผู้รับผิดชอบในการค้นหากลุ่มเสี่ยง โรงเรียนประถม และประเมินติดตามในการดูแลต่อเนื่อง ๒ ครั้ง/๑ ปี
- ๕.๔ ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจิตเวช ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยทางจิตเวชตาม Care Process ๒ ครั้ง/ปี
- ๕.๕ ชี้แจง ๑๐ สัญญาณเตือนเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายให้แก่แกนนำท้องที่ในการประชุมประจำเดือน กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และในชมรมต่างๆ เช่น ชมรมผู้สูงอายุ อสม. การคัดกรองกลุ่มเสี่ยง เป็นต้น
- ๕.๖ ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิต (โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท วิทกกังวล ฯ) เพื่อสร้างความตระหนัก เสริมสร้างทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านทาง Facebook, Line และแอปพลิเคชันต่างๆ

๖. ระยะเวลาการดำเนินงาน

- ☒ ตุลาคม ๒๕๖๒ – กันยายน ๒๕๖๓ ระบุ.....
- ☐ ตุลาคม ๒๕๖๒ – มีนาคม ๒๕๖๓ ระบุ.....
- ☐ เมษายน ๒๕๖๓ – กันยายน ๒๕๖๓ ระบุ.....

๗.งบประมาณ

งบประมาณจากเงินบำรุงโรงพยาบาลสามง่าม (UC) จำนวนเงินงบประมาณ ๒๗,๖๐๐.-บาท (สองหมื่นเจ็ดพันหกร้อยบาทถ้วน) รายละเอียดค่าใช้จ่ายดังนี้

๗.๑ ฟื้นฟูความรู้ในกลุ่ม จนท.และ อสม.เชี่ยวชาญเรื่องความรู้ ๑๐ โรคหลักทางจิตเวช (โรคจิตเวชในผู้ใหญ่และเด็ก) และอบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษาเบื้องต้นกับอสม.เชี่ยวชาญ รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๗.๑.๑. ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๕๐ คนๆละ ๑๐๐ บาท ๒ วัน คิดเป็นเงิน ๑๐,๐๐๐ บาท

๗.๑.๒. ค่าวิทยากร ๖๐๐บาท/๕ชม. คิดเป็นเงิน ๓,๐๐๐บาท

๗.๑.๓. ค่าเดินทางวิทยากร ๑๐๐ กิโลเมตรๆละ ๔ บาท ๒ เที่ยว คิดเป็นเงิน ๘๐๐ บาท

๗.๑.๔. ค่าที่พักคืนละ ๕๕๐ บาท ๑วัน คิดเป็นเงิน ๕๕๐ บาท

๗.๒ให้ความรู้ครู ๔ โรคหลักในเด็ก รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๗.๒.๑ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๒๓ คนๆละ ๑๐๐ คิดเป็นเงิน ๒,๓๐๐ บาท

๗.๒.๒. ค่าวิทยากร ๖๐๐ บาทจำนวน ๕ชม. คิดเป็นเงิน ๓,๐๐๐ บาท

๗.๒.๓. ค่าเดินทางวิทยากร กิโลเมตรๆละ ๔ บาท ๒ เที่ยว คิดเป็นเงิน ๘๐๐ บาท

๗.๒.๔. ค่าที่พักคืนละ ๕๕๐ บาท ๑วัน คิดเป็นเงิน ๕๕๐ บาท

๗.๓ ประชุมครูผู้รับผิดชอบในการค้นหากลุ่มเสี่ยง โรงเรียนประถมและโรงเรียนมัธยม ๒ ครั้ง/๑ ปี รายละเอียดค่าใช้จ่าย ดังนี้

๗.๓.๑ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๒๓ คนๆละ ๑๐๐บาท ๒ครั้ง คิดเป็นเงิน ๔,๖๐๐ บาท

๗.๔ ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจิตเวช ๒ ครั้ง/ปี

๗.๔.๑ ค่าอาหารกลางวัน อาหารว่างพร้อมเครื่องดื่มจำนวน ๑๐ คนๆละ ๑๐๐บาท ๒ ครั้ง คิดเป็นเงิน ๒,๐๐๐ บาท

๘.ตัวชี้วัดความสำเร็จโครงการ

๘.๑ อัตราการฆ่าตัวตายสำเร็จไม่เกิน ๖.๓ ต่อประชากรแสนคน

๘.๒ ผู้ป่วยโรคซึมเศร้าเข้าถึงบริการสุขภาพจิตร้อยละ ๖๐

๘.๓ ร้อยละผู้พยายามฆ่าตัวตายไม่กลับไปทำร้ายตัวเองซ้ำภายใน ๑ ปี ร้อยละ ๙๐

๙.ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- ๙.๑ เจ้าหน้าที่ที่สามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยงโรคในผู้ใหญ่ มีความเข้าใจในการดูแลผู้ป่วยในชุมชนได้
- ๙.๒ ครูผู้รับผิดชอบสามารถคัดกรองกลุ่มเสี่ยง ๔ โรคหลักได้อย่างถูกต้องครอบคลุมและมีความเข้าใจในการดูแลเด็ก
- ๙.๓ อัตราฆ่าตัวตายลดลงในเขตอำเภอสามง่าม
- ๙.๔ ชุมชนมีความเข้าใจในสัญญาณเตือนอาการฆ่าตัวตายและสามารถส่งต่อให้เจ้าหน้าที่ในสถานบริการสาธารณสุขได้

๑๐.ผู้รับผิดชอบโครงการ(ระบุชื่อ - นามสกุล ผู้รับผิดชอบ)

- ๑๐.๑ น.ส.พรณิภา พลอยกิติกุล ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ๑๐.๒ นางสุภาพร เวชวิริยกุล ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่งานสาธารณสุขชำนาญงาน
- ๑๐.๓ นางสาวพรพิมล คลิ่งน้อย ตำแหน่ง นักจิตวิทยา

ลงชื่อ



ผู้เสนอโครงการ

(นายสุธี เชิดชูตระกูลศักดิ์)

นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ รักษาการในตำแหน่ง

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามง่าม

รศ. ๕

ลงชื่อ



ผู้เห็นชอบโครงการ

(...~~นางสาว~~นางสาว... พงษ์สมบูรณ์...)

ข้าราชการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

ลงชื่อ



ผู้อนุมัติโครงการ

(นายธีระพงษ์ แก้วภมร)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร

ตารางแสดงแผนกิจกรรมการดำเนินงานกับระยะเวลาการดำเนินงาน
โครงการ “พัฒนาระบบบริการสุขภาพ สาขาสุขภาพจิตและจิตเวชอำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร
งบประมาณ ๒๕๖๓”

กิจกรรม	ผู้รับผิดชอบ	เดือน ดำเนินกิจกรรม											
		ต.ค.๖๒	พ.ย.๖๒	ธ.ค.๖๒	ม.ค.๖๓	ก.พ.๖๓	มี.ค.๖๓	เม.ย.๖๓	พ.ค.๖๓	มิ.ย.๖๓	ก.ค.๖๓	ส.ค.๖๓	ก.ย.๖๓
๑. ฟื้นฟูความรู้ในกลุ่ม จนท.และ อสม. เชี่ยวชาญเรื่องความรู้ ๑๐ โรคหลักทางจิตเวช (โรคจิตเวชในผู้ใหญ่และเด็ก) และประเมินการนำไปใช้ดูแลผู้ป่วยจิตเวช	พรณิภา สุภาพร พรพิมล ผู้รับผิดชอบ งาน สุขภาพจิต					/							
๒. อบรมหลักสูตรการให้คำปรึกษาเบื้องต้นกับอสม.เชี่ยวชาญ													
๓. ให้ความรู้ครู ๔ โรคหลักในเด็ก - ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา - ภาวะออทิสติก - โรคสมาธิสั้น (ADHD) - ภาวะบกพร่องทางการเรียนรู้ (LD)						/							
๔. ประชุมครูผู้รับผิดชอบในการค้นหากลุ่มเสี่ยง โรงเรียนประถม และประเมินติดตามในการดูแลต่อเนื่อง				/								/	
๕. ประชุมเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบงานจิตเวช ทบทวนกระบวนการดูแลผู้ป่วยทางจิตเวชตาม Care Process ๒ ครั้ง/ปี					/						/		
๖. ชี้แจง ๑๐ สัญญาณเตือนเสี่ยงต่อการฆ่าตัวตายให้แก่แกนนำท้องที่ในการประชุมประจำเดือนกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และในชมรมต่างๆ				/									/
๗. ส่งเสริมความรู้เกี่ยวกับสุขภาพจิต (โรคซึมเศร้า โรคจิตเภท วิตกกังวล ฯ) เพื่อสร้างความตระหนัก เสริมสร้างทักษะในการดูแลสุขภาพตนเอง ผ่านทาง Facebook, Line และแอปพลิเคชันต่างๆ		/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

ตารางการให้ความรู้ ๑๐ โรคหลักทางจิตเวช (โรคจิตเวชในผู้ใหญ่และเด็ก)

เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามง่าม

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๔๐ น.	วัตถุประสงค์การให้ความรู้ ๑๐ โรคหลักทางจิตเวช
เวลา ๐๙.๔๐ น. - ๑๐.๒๐ น.	โรคจิตเภท
เวลา ๑๐.๒๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๒.๐๐ น.	โรควิตกกังวล โรคซึมเศร้า โรคสมองเสื่อม
เวลา ๑๒.๐๐ น. - ๑๓.๐๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๓.๐๐ น. - ๑๔.๔๐ น.	โรคจิตเวชเด็ก
เวลา ๑๔.๔๐ น. - ๑๔.๕๐ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๔.๕๐ น. - ๑๖.๐๐ น.	โรคจากการใช้สารเสพติด
เวลา ๑๖.๐๐ น. - ๑๖.๓๐ น.	สรุปผลการฝึกอบรม

ตารางการให้ความรู้ครู ๔ โรคหลักในเด็ก
เดือน กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมโรงพยาบาลสามง่าม

เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๐๙.๐๐ น.	ลงทะเบียน
เวลา ๐๙.๐๐ น. - ๐๙.๓๐ น.	วัตถุประสงค์การให้ความรู้
เวลา ๐๙.๓๐ น. - ๑๐.๐๐ น.	โรคอหิวาตกโรค
เวลา ๑๐.๐๐ น. - ๑๐.๓๐ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๐.๓๐ น. - ๑๐.๔๕ น.	โรคสตาฟิโลค็อกคัส
เวลา ๑๐.๔๕ น. - ๑๑.๐๐ น.	ภาวะบกพร่องทางสติปัญญา
เวลา ๑๑.๐๐ น. - ๑๑.๓๐ น.	รับประทานอาหารกลางวัน
เวลา ๑๑.๓๐ น. - ๑๑.๔๕ น.	พัฒนาการล่าช้า
เวลา ๑๑.๔๕ น. - ๑๒.๑๕ น.	รับประทานอาหารว่าง
เวลา ๑๒.๑๕ น. - ๑๒.๓๐ น.	ระบบการดูแลและการส่งต่อ